



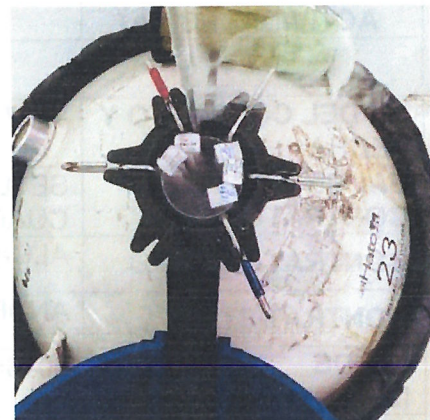
INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	1	FECHA INFORME	05/08/2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	1477-2026		
VALOR DEL CONTRATO	SETENTA MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS (\$70.363.640)		
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL		
CONTRATISTA	ANDREA LILIANA ALFONSO RINCON		
No. DE IDENTIFICACION	1049612340		
PLAZO DE EJECUCION	OCHO (08) DIAS		
SUPERVISOR	RODRIGO ALBERTO CHAPARRO GOMEZ		
FECHA DE INICIO	21 DE JULIO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE JULIO DE 2026		
PERIODO DEL INFORME	DEL 21 DE JULIO AL 28 DE JULIO DE 2026		
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISION DE MEDICAMENTOS, PAJILLAS Y HORMONAS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE REPRODUCCIÓN Y SANIDAD ANIMAL COMO FORTALECIMIENTO DE LAS CADENAS PECUARIAS DEL MUNICIPIO DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DEL 21 DE JULIO AL 28 DE JULIO DE 2026			
ACTIVIDAD No 1	EJECUCION	EVIDENCIAS	
Entregar los bienes contratados de acuerdo con las especificaciones técnicas y el anexo de ficha técnica del estudio previo que es parte integral del respectivo contrato, dando cumplimiento a las obligaciones inherentes a la naturaleza del	El día 28 de julio del año en curso, se realiza la entrega al almacén municipal con entrada N.º 1220.55.2026 128 de los siguientes insumos, dando cumplimiento a las especificaciones técnicas y características requeridas, brindando un correcto transporte a las pajillas en termos de nitrógeno líquido y garantizando una excelente cadena de frio y refrigeración a los biológicos.		



INFORME DE ACTIVIDADES

contrato y las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan la actividad contratada, con calidad, oportunidad, seriedad y eficiencia.	ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD
	1	Semen bovino raza Cebú Brahman Rojo	Unidad	120
	2	Semen bovino raza Cebú Brahman Blanco	Unidad	80
	3	Semen bovino raza Nelore Ciclo Corto	Unidad	100
	4	Semen bovino raza Holstein	Unidad	20
	5	Semen bovino raza Gyr	Unidad	80
	6	Semen bovino raza Gyrolando	Unidad	90
	7	Nitrógeno líquido **	Litro	90
	8	Dispositivo Intravaginal bovino de 0,5 gr de progesterona x 10 unid, un uso	Paquete	50
	9	Gonadotropina coriónica equina frasco x 6000 UI	Frasco	32





INFORME DE ACTIVIDADES

	10	Benzoato de estradiol frasco x 100 ml	Frasco	10	  
	11	Cipionato de estradiol x 50 ml	Frasco	15	
	12	Prostaglandina F2 Alfa x 50 ml	Frasco	20	

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06

FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024



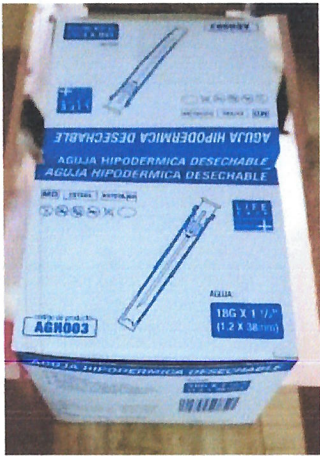
INFORME DE ACTIVIDADES

	13	Análogo sintético de GnRH frasco x 50 ml	Frasco	25	
	14	Caja Mangas super sensitivas desechables para palpación bovina x 100 unid **	Caja	4	
	15	Camisa sanitaria para inseminación artificial paquete x 100 unid **	Paquete	5	

	16	Amonio Cuaternario galón x 3.78 litros	Galón	2	
	17	Catéter desechable de inseminación bolsa x 50 unidades **	Paquete	10	
	18	Jeringas de 5 ml x 100 unidades **	Caja	2	
	19	Jeringas desechables por 20 ml x 50 unidades **	Caja	2	



INFORME DE ACTIVIDADES

	20	Agujas desechables 18g x 1" 1/2 caja x 100 unidades **	Caja	2	
	21	Marcador para bovinos **	Unidad	6	
	22	Rollo de Toallas absorbentes **	Rollo	8	
	23	Minerales para reproducción a base de selenio, fósforo y vitaminas inyectables, frasco x 500 ml	Frasco	15	



INFORME DE ACTIVIDADES

	24	Gel lubricante **	Litro	4	   
	25	Vacuna contra el virus de la encefalitis Equina Venezolana, frasco x 10 dosis	Frasco	50	
	26	Guantes Quirúrgico desechable de cirugía, caja x 100 unidades **	Caja	2	
	27	Agujas desechables 21g x 1" x caja de 100 Unidades **	Caja	2	

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06

FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

INFORME DE ACTIVIDADES

	28	Jeringas de 3 ml x caja de 100 unidades **	Caja	2	
--	----	--	------	---	---

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	9508000802	Julio	\$1.707.400
PENSION	9508000802	Julio	\$2.322.100
ARL	9508000802	Julio	\$142.600

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	<p>ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) DE JULIO CON PLANILLA No 9508000802 FECHA DE PAGO 21 JULIO 2026.</p> <p>De Conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, artículo 244, el pago de seguridad social para los contratista y trabajadores independientes se realizarán mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, no implica anexarlo para este periodo la seguridad del mes AGOSTO.</p>
<p>Nombre Contratista: ANDREA LILIANA ALFONSO Identificación: 1049612340</p>	<p>Firma:</p> 

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

RODRIGO ALBERTO CHAPARRO GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.655.988, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

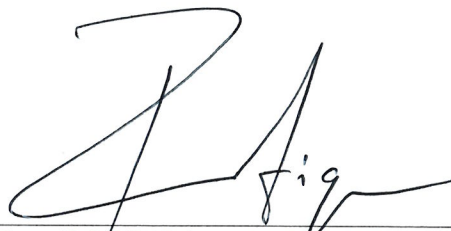
Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No. (1) del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaría de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar

FIRMA

FIRMA



NOMBRE:

NOMBRE: RODRIGO ALBERTO CHAPARRO GOMEZ

CARGO:

CARGO: SECRETARIO DE DESARROLLO ECONOMICO, GANADERÍA Y AGRICULTURA

APOYO A LA SUPERVISIÓN

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Revisado por

Felipe Perez